

五泉市雇用調整助成金利用促進支援金交付申請書兼同意書

令和 年 月 日

五泉市長 伊藤 勝美 様

申請者 住 所

申請者名 ⑩

電話番号

五泉市雇用調整助成金利用促進支援金の交付を受けたいので、五泉市雇用調整助成金利用促進支援金交付要綱第5条の規定に基づき、支援金の交付を申請します。

1 交付申請額 円

2 振込口座

銀行・信用組合・信用金庫・農業協同組合・労働金庫			
		本店 支店	種別 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

※支援金申請者と口座名義人が同一の口座としてください。

私は、五泉市雇用調整助成金利用促進支援金交付において、必要に応じて行う現地調査等について、五泉市が関係当局に照会を行うことについて同意します。
また、申請者が暴力団であるか否かの確認のため、警察に照会がなされることについても同意します。

申請者 ⑩